Представляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 200\_г.

(наименование организации)

РЕКОМЕНДАТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_

Представляем Вам гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

в качестве «Ученика» для прохождения обучения по программе «МОЛОДЕЖНАЯ ПРАКТИКА» по профессии (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Результаты тестирования на профессиональную пригодность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Просим Вас по результатам собеседования заполнить отрывной талон и направить его в адрес Центра социального страхования и социальной защиты в течение 2 (двух) рабочих дней.

Специалист Центра социального страхования

и социальной защиты г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф. и. о.) (подпись)

--------------------------------------------------------------------

 (заполняется в организации)

ОТВЕТ О ПРИНЯТОМ РЕШЕНИИ

На рекомендательное письмо от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_г. № \_\_\_\_\_ сообщаем, что направленный на профессиональное обучение гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принимается

 (ф. и. о.)

на обучение по программе «Молодежная практика» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_ г. по профессии (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 месяцев (не более 6 месяцев)

Направленный гражданин может быть принят на обучение по программе «Молодежная практика» после прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (медицинского осмотра, в случаях, предусмотренных действующим законодательством, дополнительного собеседования и т.п.)

Представленная кандидатура отклонена в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причины)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (ф.и.о.) (подпись)